*Образец заявки для физического лица*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ДИРЕКТОРУ** **ООО «НЕВА-ЮК»****БЕРЕЗОВСКОМУ Н.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес проживания) |

**Заявка на обучение**

Прошу Вас принять меня на обучение по программе повышения квалификации:

***«Оказание доврачебной помощи пострадавшему»***

 (наименование программы)

в объеме **18**  часов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года

 (месяц)

по заочной форме обучения с применением дистанционных технологий.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Число, месяц, год рождения** | **Образование** **(когда, что и где окончил)** | **Наименование организации, должность,****контактный телефон, электронная почта** |
|  |  |  |  |

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)